

महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) नियम, २०१८  
Form - 'F'

[See Rule 8]

APPLICATION FOR INTIMATION

Application ID	102948942503			
Registration Certificate / Intimation Receipt No. नोंदणी क्रमांक / पावती क्रमांक	2531100319846021			
Division / विभाग	Pune			
District / जिल्हा:	Solapur			
Office Name	Shop Inspector Office, Malshiras, Address- Shankarrao Mohite Patil Vyapari Sankul, Akaluj, Taluka-Malshiras, District- Solapur.			
Name of the establishment / आस्थापनेचे नाव	GLOSKY FARM LLP ग्लोस्काय फार्म एलएलपी			
Previous details of establishment / आस्थापनेची पूर्वीची सविस्तर माहिती	New Registration			
Postal address and situation of the Establishment / ( आस्थापनेचा पत्ता )	ARYA HOSPITAL, BEHIND BUS STAND, NATEPUTE, BEHIND BUS STAND, NATEPUTE , MALSHIRAS, SOLAPUR, 413109		आर्या हॉस्पिटल, बिहाइन्ड बस स्टॅण्ड, नातेपुते, बिहाइन्ड बस स्टॅण्ड, नातेपुते, माळशिरस, सोलापूर, 413109	
Mobile / भ्रमणध्वनी क्र.	9890506734			
Email-id / ई - मेल आय डी	dryogitanitave@gmail.com			
Date of commencement of business / व्यवसाय सुरु केल्याचा दिनांक	28/02/2025			
Nature of Business / व्यवसायाचे स्वरूप	HOLESALE SALE OF AGRICULTURAL PRODUCTS		होलसेल सेल शेती विषयक मालाचे	
Whether establishment falls under public or private sector / आस्थापना सार्वजनिक क्षेत्रात येते की खाजगी क्षेत्रात येते	Private			
Total No. of Employee	Men	Women	Transgender	Total
	6	3	0	9
Name of the Employer / मालकाचे नाव	YOGITA DATTATRAYA NITAVE			योगिता दत्तात्रय नितवे

<b>Residential Address of the employer / मालकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता</b>	KARUNDE,MOROCHI,KARUNDE,MOROCHI,KARUNDE,MALSHIRAS,SOLAPUR,413109	कारुंडे, मोरोची, कारुंडे, मोरोची, कारुंडे,माळशिरस, सोलापूर, 413109			
<b>Resident Since / वास्तव्य</b>	2000				
<b>Status / Designation</b>	PARTNER				
<b>Mobile No</b>	9890506734				
<b>E-mail ID</b>	dryogitanitave@gmail.com				
<b>Aadhar No</b>	341300387001				
<b>Name of Manager / व्यवस्थापकाचे नाव</b>					
<b>Residential address of Manager / व्यवस्थापकाच्या निवासस्थानाचा पत्ता</b>					
<b>Contact No</b>					
<b>Fax No</b>					
<b>Email-ID / ई - मेल आय डी</b>					
<b>Aadhar No</b>					
<b>Category Of Establishment / आस्थापनेचे वर्गवारी</b>	Establishment ( आस्थापना )				
<b>Category Of Establishment Type / आस्थापनेचे उपवर्गवारी</b>	HOLESAL SALE OF AGRICULTURAL PRODUCTS				
<b>Type of organisation / आस्थापनेचा प्रकार</b>	Partnership				
<b>Details Of Partner/ Director / Trustee / Committee Members</b>					
<b>Sr. No</b>	<b>Partner Name</b>	<b>Partner Address</b>	<b>Partner AadharNo</b>	<b>Partner MobileNo</b>	<b>Partner EmailID</b>
1	SMITA RAVINDRA VELAPURE	BIBAVEWADI ROAD, AMAJYOT TALIM JAVAL, PUNE	838324027385	9921012789	VELAPURE9@GMAIL.COM

Name of the member of employer's family employed in the establishment / आस्थापनेत नोकरीत असलेल्या मालकांच्या कुटुंबातील इसमांची नावे

YOGITA - PARTNER, SHITAL - PARTNER, SHITAL - WORKER, RAMESH - WORKER, SACHIN - WORKER, NITIN - WORKER, VISHAL - WORKER, OM - WOKER  
योगिता - पार्टनर, शीतल - पार्टनर, शीतल - कामगार, रमेश - कामगार, सचिन - कामगार, नितिन - कामगार, विशाल - कामगार, ओम - कामगार

Men / पुरुष	Women / स्त्रिया	Transgender / इतर
6	3	0

#### Self Declaration / स्वघोषणापत्र

I YOGITA DATTATRAYA NITAVE, hereby solemnly affirm and state that the business which I YOGITA DATTATRAYA NITAVE have started is not banned or prohibited by any Act, Rules, Law or Order of any Court of Law or any competent authority and the premises where I YOGITA DATTATRAYA NITAVE, are conducting the said business is free from violation of any Act, Rules, Order of any Court of Law or any Competent Authority.

I YOGITA DATTATRAYA NITAVE, hereby declare that the information provided above is true and correct to the best of my/our personal knowledge, information and belief. I YOGITA DATTATRAYA NITAVE, am/are fully aware about the consequences of giving false information. If the information is found to be false, I YOGITA DATTATRAYA NITAVE, shall be liable for procecuton and punishment under the Indian Penal Code (45 of 1860) and /or any other law applicable thereto.

I YOGITA DATTATRAYA NITAVE, have obtained necessary licenses, permissions, permit for the conduct of this business and the place of business from the appropriate Authority.

I YOGITA DATTATRAYA NITAVE, shall be responsible and liable for legal action if the business is conducted without proper licence, permission, permit from the appropriate Authority. I/We submit and declare that I YOGITA DATTATRAYA NITAVE, will not undertake any illegal activity or any business prohibited in law in force in India.

I YOGITA DATTATRAYA NITAVE, declare that the place of business is not located in any area wherein commencing / running of such business is prohibited by any law or order of any Competent Authority.

I YOGITA DATTATRAYA NITAVE, hereby declare that the copies attested by me are true copies of original documents. I YOGITA DATTATRAYA NITAVE, am/are well aware of the fact that if the copies are found false/forged, I/We shall be liable for procecuton and punishment under the Indian Penal Code (45 of 1860) and /or any other law applicable thereto.

I YOGITA DATTATRAYA NITAVE, undertake to abide by the provisions of the Maharashtra Shops and Establishments (Regulation of Employment and Conditions of Service) Act, 2017 (Mah. LXI of 2017) and the Rules and orders passed thereunder by any Authority.

मी योगिता दत्तात्रय नितवे, याद्वारे गांभीर्यपूर्वक दृढकथन करतो/ करते आणि असे नमूद करतो/ करते की, मी/ आम्ही सुरू केलेल्या व्यवसायावर कोणताही अधिनियम, नियम, कायदा किंवा कोणत्याही विधी न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकार्याचा आदेश याद्वारे बंदी घालण्यात आलेली नाही किंवा मनाई करण्यात आलेली नाही आणि मी योगिता दत्तात्रय नितवे ज्या जागेत उक्त व्यवसाय करीत आहे/ आहोत तेथे कोणताही अधिनियम, नियम, कोणत्याही न्यायालयाचा अथवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकार्याचा आदेश यांचे उल्लंघन झालेले नाही.

मी योगिता दत्तात्रय नितवे, याद्वारे असे घोषित करतो/करते की, वर अर्जांमध्ये नमूद केलेली माहिती, माझ्या आमच्या वैयक्तिक ज्ञानानुसार, माहितीप्रमाणे व विश्वासानुसार खरी व बिनचूक आहे. चुकीची माहिती देण्याच्या परिणामाची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे. दिलेली माहिती चुकीची आढळून आल्यास मी योगिता दत्तात्रय नितवे भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) अन्वये किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या इतर कोणत्याही कायद्यान्वये खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी पात्र आहे/ आहोत.

मी योगिता दत्तात्रय नितवे, अर्जात नमूद केलेल्या जागेत व्यवसाय करण्यासाठी संबंधित समुचित प्राधिकार्याकडून आवश्यक ती अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना प्राप्त केला आहे.

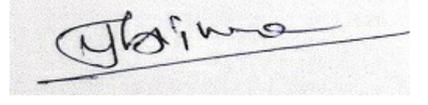
मी योगिता दत्तात्रय नितवे, अनुज्ञप्ती, परवानगी, परवाना न घेता व्यवसाय करीत असल्यास कायदेशीर कारवाईसाठी पात्र व जबाबदार राहू.

मी योगिता दत्तात्रय नितवे, असे घोषित करतो/करते की, भारतातील लागू असणाऱ्या कायद्यांतर्गत मनाई असलेले बेकायदेशीर कृत्य अथवा व्यवसाय करणार नाही.

मी योगिता दत्तात्रय नितवे, असे घोषित करतो/करते की, जेथे असा व्यवसाय सुरू करण्यास किंवा चालविण्यास कोणत्याही कायद्याद्वारे किंवा कोणत्याही सक्षम प्राधिकार्याच्या आदेशाद्वारे मनाई केलेली आहे त्या कोणत्याही क्षेत्रामध्ये माझे/ आमचे व्यवसायाचे ठिकाण स्थित नाही.

मी योगिता दत्तात्रय नितवे, असे घोषित करतो/करते की, अर्जासोबत सादर केलेल्या स्वयं-साक्षात्कृत दस्तावेजाच्या प्रती या मूळ दस्तऐवजाच्या सत्यप्रती आहेत. या प्रती असल्या किंवा बनावट असल्याचे आढळून आल्यास भारतीय दंड संहिता (1860 चा 45) आणि / किंवा त्यासंबंधात लागू असलेल्या कोणत्याही इतर कायद्यान्वये माझ्या/आमच्या विरुद्ध न्यायालयीन खटला भरण्यासाठी व शिक्षेसाठी मी योगिता दत्तात्रय नितवे पात्र आहे/ आहोत याची मला/आम्हाला पूर्ण जाणीव आहे.

मी योगिता दत्तात्रय नितवे, महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवार्थीचे विनियमन) अधिनियम, 2017 (2017 चा 61) व त्याअंतर्गत तयार केलेल्या नियमातील तरतुदींचे आणि सक्षम प्राधिकारी यांचेकडून निर्गमित करण्यात आलेले आदेश यांचे पूर्णतः पालन करण्याची हमी देतो/देते.



YOGITA DATTATRAYA NITAVE  
Name and Signature of the Employer